**市税諸証明等交付申請書**

発行番号

由利本荘市長　あて

　　　　　　　　申請年月日　　令和 　　年 　　月 　　日

1. **申 請 者（窓口に来られた方）**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 由利本荘市 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　月　　日 |

1. **どなたの証明が必要ですか？当てはまるものにチェックをお願いします。**

|  |
| --- |
| * ご本人⇒④申請事項をご記入ください。
 |
| * 世帯が同一の親族（同一世帯）⇒③に氏名・生年月日をご記入のうえ④申請事項をご記入ください。
 |
| * **□** その他・亡くなられた方⇒**【裏面】へ**

※本人及び同一世帯以外の方が請求する場合は、**委任状が必要です**。 |

1. **証明が必要な方（同一世帯）**

【申請者の確認】

･1種類でいいもの

マイナンバーカード 免許証　( )

･2種類必要なもの

　保険証　通帳

　その他 ( )

･聞き取り

　確認者:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 氏　　名 | 生年月日 |
|  同 　上※私（申請者）は、証明を必要とする次のものと世帯が同一であり、依頼を受けて下欄に示した証明を申請します。 |  | 大･昭･平･令 　 年　 月　　日 |
|  | 大･昭･平･令 　 年　 月　　日 |
|  | 大･昭･平･令 　 年　 月　　日 |
|  | 大･昭･平･令 　　年　 月　　日 |

1. **申 請 事 項**

|  |  |
| --- | --- |
| 必要な証明 | **使いみちに☑をつけてください****（使途により証明の種類が異なりますので、必ずご記入ください。）** |
| 年度等 | 種　別 | 通数等 |
| 　　　年度(　 年分) | 所　得 | 通 | □金融機関　□年金受給　□扶養認定　□その他(　　 ) □世帯用 |
| （福祉用) | □市・県営住宅　□年金免除　□その他( ) |
| 年度 | 所得課税 | 通 | □授業料免除 □奨学金　□養護学校　□中建国保　□特定医療費□児童・児童扶養手当　□乳幼児・福祉医療費　□その他( ) □世帯用 |
| 年度 | 課　税(非課税) | 通 | □年金関係　□すまい給付金　□その他( )　　　　　  |
| 年度 | 資　産 | 通 | □地目ごと(土地・家屋)　　　□資産無し　　　□共有 |
| 固定資産 | □一筆ごと(土地)　　　□一棟ごと(家屋)　　　 □共有 |
| 年度 | 評　価 | 通 | □登記用(土地・家屋)　　□その他(土地・家屋)　　□共有 |
| 年度 | 納　税 | 通 | □一般用(市県民税・固定資産税・国民健康保険税) |
| □法人用(法人市民税・固定資産税)　　　　　　　　□完納証明 |
| 公簿閲覧 | 件 | □土地台帳　　□図面　　□名寄帳　□償却資産 |
| 専用住宅 | 件 | 営　業 | 通 | 公課証明 | 通 | その他 | 通 |
| 証明資産の指定(所在地) | 由利本荘市 | 家屋番号 |

手 数 料

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　得 | 通 | 評　　価 | 通 | 専用住宅 | 件 | 通合　計円 |
| 所得課税 | 通 | 納　　税 | 通 | 営　　業 | 通 |
| 課　　税 | 通 | 完　　納 | 通 | 公課証明 | 通 |
| 資産／固定 | 通 | 閲　　覧 | 件 | その他 | 通 |

【裏面】

※委任状が必要となる場合　　本人・同一世帯以外の方が交付申請する場合。

　　　　　　　　　　　　　　 法人の場合は、会社の委任が必要です。

※委任者の欄は、印鑑を鮮明に押印してください。

**《委任状》**

|  |
| --- |
| 私は、前記の証明・閲覧に係る事項について、①申請者（窓口に来られた方）を代理人とし、その権限を委任いたします。【委任者】住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印　　　生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大・昭・平・令　　　年　　月　　日 |

**《委任状》**

|  |
| --- |
| 私は、前記の証明・閲覧に係る事項について、①申請者（窓口に来られた方）を代理人とし、その権限を委任いたします。【委任者】住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印 　　 生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 大・昭・平・令　　　年　　月　　日 |

**《亡くなられた方》**

|  |
| --- |
| 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　明・大・昭・平・令　 　　年　　月　　日　　死 亡 日　 明・大・昭・平・令　 　　年　　月　　日 |

※相続人が被相続人の証明を請求する場合は、相続権の確認のため戸籍謄本等を提出していただくことがあります。